



ECHIPAMED P L U S

Moldova, MD-2001, str. Valea Trandafirilor, 24 «B», of. 2-7
tel. +373 (22) 234-349, 234-225; fax +373 (22) 234-225
office@echipamed.com, info@echipamed.com

CERERE DE PARTICIPARE

Către **IMSP Spitalul Dermatologie și Maladii Comunicabile**
(2011, MOLDOVA, mun.Chișinău, or.Codru (mun. Chișinău), str. Costiujeni 5/1)

Stimați domni,

Ca urmare a anunțului de participare apărut în Buletinul achizițiilor publice și Jurnalul Oficial al Uniunii la LD nr. **21135548 / ocds-b3wdp1-MD-1703576427108** din **17.01.2024**, privind aplicarea procedurii pentru atribuirea contractului de achiziționare **„Reactivi și consumabile de laborator pentru necesitățile a.2024”**, noi, **„ECHIPAMED-PLUS” SRL** am luat cunoștință de condițiile și de cerințele expuse în documentația de atribuire și exprimăm prin prezenta interesul de a participa, în calitate de ofertant/candidat, neavând obiecții la documentația de atribuire.

Data completării: 16.01.2024

Cu stimă,

Iurchevici Valeriu
Director
“ECHIPAMED-PLUS” SRL

_____ semnătura autorizată